Impacto negativo que afectan al paciente y a los principios éticos de los profesionales de la salud.

Efectos de la Envidia y los Celos Profesionales.

La envidia y los celos profesionales pueden tener un impacto negativo en cualquier profesional, incluyendo a los profesionales de la salud. Aquí se detallan algunos de los posibles daños:

1. Estrés y Ansiedad

La envidia y los celos pueden generar estrés y ansiedad, lo que puede afectar la salud mental y física del profesional. Esto puede llevar a problemas como insomnio, depresión, hipertensión y otras enfermedades relacionadas con el estrés.

2. Rendimiento Laboral

Estos sentimientos pueden afectar el rendimiento laboral. Un profesional de la salud puede estar tan consumido por la envidia y los celos que puede distraerse de sus responsabilidades y tareas.

3. Relaciones Laborales

La envidia y los celos pueden dañar las relaciones laborales. Pueden crear un ambiente de trabajo tóxico, lo que puede llevar a conflictos y tensiones entre colegas.

4. Desarrollo Profesional

Estos sentimientos pueden obstaculizar el desarrollo profesional. En lugar de centrarse en mejorar sus habilidades y conocimientos, un profesional de la salud puede pasar más tiempo comparándose con otros.

5. Reputación Profesional

La envidia y los celos pueden dañar la reputación de un profesional de la salud. Si estos sentimientos se manifiestan en comportamientos negativos, pueden dañar la percepción que otros tienen del profesional.

Daño Potencial	Descripción
Estrés y Ansiedad	Puede afectar la salud mental y física del profesional.
Rendimiento Laboral	Puede distraer al profesional de sus responsabilidades y tareas.
Relaciones Laborales	Puede crear un ambiente de trabajo tóxico y conflictos entre colegas.
Desarrollo Profesional	Puede obstaculizar el desarrollo de habilidades y conocimientos.
Reputación Profesional	Puede dañar la percepción que otros tienen del profesional.

Es importante que los profesionales de la salud reconozcan y manejen estos sentimientos para evitar estos posibles daños.

Impacto de la Envidia y los Celos Profesionales en la Atención al Paciente.

La envidia y los celos profesionales pueden tener un impacto negativo en la atención al paciente de varias maneras. Aquí se enumeran algunas de las formas más comunes:

1. Compromiso de la Calidad de la Atención: Los profesionales de la salud que están distraídos por la envidia y los celos pueden no estar completamente enfocados en la atención al paciente. Esto puede llevar a errores médicos, diagnósticos incorrectos y un cuidado generalmente deficiente.
2. Comunicación Ineficaz: La envidia y los celos pueden crear un ambiente de trabajo tóxico que puede obstaculizar la comunicación efectiva entre los miembros del equipo de atención médica. Esto puede llevar a errores de comunicación que pueden afectar negativamente la atención al paciente.
3. Disminución de la Colaboración: Los celos y la envidia pueden hacer que los profesionales de la salud sean menos propensos a colaborar con sus colegas. Esto puede resultar en una atención fragmentada y menos integral para los pacientes.
4. Estrés Adicional para los Pacientes: Los pacientes pueden percibir la tensión entre los miembros del equipo de atención médica, lo que puede aumentar su estrés y ansiedad.

Impacto	Descripción
Compromiso de la Calidad de la Atención	Distracción que puede llevar a errores médicos y diagnósticos incorrectos
Comunicación Ineficaz	Ambiente de trabajo tóxico que obstaculiza la comunicación efectiva
Disminución de la Colaboración	Menor propensión a colaborar con colegas, resultando en atención fragmentada
Estrés Adicional para los Pacientes	Aumento del estrés y la ansiedad debido a la percepción de tensión entre el personal médico

Es importante que los profesionales de la salud reconozcan y manejen estos sentimientos para evitar que afecten la atención al paciente.

Esto puede implicar buscar apoyo de mentores, participar en terapia o coaching (proceso de acompañamiento reflexivo y creativo, a través del cual un profesional debidamente capacitado, acompaña a sus pacientes a conseguir sus objetivos), trabajar en habilidades de comunicación y colaboración.

Principios Éticos de los Profesionales de la Salud

Los profesionales de la salud deben adherirse a ciertos principios éticos para garantizar que proporcionan la mejor atención posible a sus pacientes. Estos principios incluyen:

1. **Beneficencia: Este principio implica hacer todo lo posible para beneficiar al paciente y mejorar su salud. Los profesionales de la salud deben tomar decisiones y acciones que promuevan el bienestar del paciente.**
2. **No maleficencia: Este principio significa "no hacer daño". Los profesionales de la salud deben evitar acciones que puedan dañar al paciente. Esto incluye evitar tratamientos innecesarios o riesgosos.**
3. **Autonomía: Los pacientes tienen derecho a tomar sus propias decisiones sobre su atención médica. Los profesionales de la salud deben respetar estas decisiones y proporcionar toda la información necesaria para que el paciente tome una decisión informada.**
4. **Justicia: Este principio implica tratar a todos los pacientes de manera justa y equitativa. Los recursos de atención médica deben distribuirse de manera justa entre todos los pacientes.**
5. **Confidencialidad: Los profesionales de la salud deben mantener la privacidad de los pacientes y no divulgar información médica sin el consentimiento del paciente.**
6. **Veracidad: Los profesionales de la salud deben ser honestos con los pacientes sobre su condición y tratamiento.**

Aquí hay una tabla que resume estos principios:

Principio Ético	Descripción
Beneficencia	Hacer todo lo posible para beneficiar al paciente
No maleficencia	Evitar acciones que puedan dañar al paciente
Autonomía	Respetar las decisiones del paciente sobre su atención médica
Justicia	Tratar a todos los pacientes de manera justa y equitativa
Confidencialidad	Mantener la privacidad de los pacientes
Veracidad	Ser honesto con los pacientes sobre su condición y tratamiento

Estos principios éticos son fundamentales para la práctica de la medicina y deben ser seguidos por todos los profesionales de la salud para garantizar que proporcionan la mejor atención posible a sus pacientes.

Referencias Bibliográficas

1. Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2013). *Principles of biomedical ethics*. Oxford University Press, USA.

- Este libro es una referencia clásica en ética médica y discute los principios fundamentales de la ética biomédica, incluyendo el respeto a la autonomía, la no maleficencia, la beneficencia y la justicia.

2. Emanuel, E. J., Wendler, D., & Grady, C. (2000). *What makes clinical research ethical?*. JAMA, 283(20), 2701-2711.

- Este artículo discute los principios éticos que deben guiar la investigación clínica y cómo las violaciones de estos principios pueden tener un impacto negativo en los pacientes.

3. Kälvemark, S., Höglund, A. T., Hansson, M. G., Westerholm, P., & Arnetz, B. (2004). *Living with conflicts-ethical dilemmas and moral distress in the health care system*. Social science & medicine, 58(6), 1075-1084.

- Este estudio explora cómo los dilemas éticos y el estrés moral pueden afectar a los profesionales de la salud y a los pacientes.

4. Pellegrino, E. D., & Thomasma, D. C. (1993). *The virtues in medical practice*. Oxford University Press, USA.

- Este libro discute las virtudes que deben caracterizar a los profesionales de la salud y cómo la falta de estas virtudes puede tener un impacto negativo en los pacientes.

5. Wynia, M. K., Papadakis, M. A., Sullivan, W. M., & Hafferty, F. W. (2014). *The role of professionalism and self-regulation in detecting impaired or incompetent physicians*. JAMA, 304(2), 210-212.

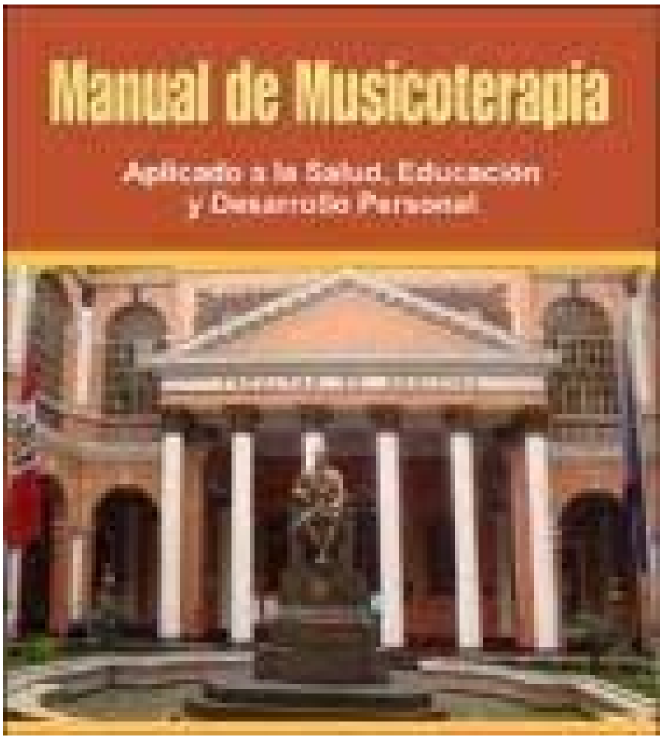
- Este artículo discute el papel de la profesionalidad y la autorregulación en la detección de médicos incapacitados o incompetentes y cómo la falta de estas puede tener un impacto negativo en los pacientes.

La grosería en profesionales de la salud:

Es un problema serio que puede manifestarse como agresiones verbales, insultos o amenazas, y aunque no siempre es física, puede ser muy dañina. Este tipo de comportamiento se considera una forma de agresión, especialmente cuando va dirigido a un profesional que actúa como autoridad, y puede tener consecuencias legales.

¿El profesional de la salud debe descartar canciones groseras como terapia para sus pacientes?

MANUAL DE MUSICOTERAPIA.
APLICADO A LA SALUD, EDUCACIÓN
Y DESARROLLO PERSONAL



¿Cómo afecta la música a la salud?

Las investigaciones han demostrado que la música hace más que ayudarnos a sentirnos de cierta manera: en nuestra salud física, mental y emocional. Incluso puede mejorar los resultados médicos y la calidad de vida de un paciente,pero señalan el impacto de las temáticas como “Talentazo”en las letras del reguetón para la salud mental, emocional de los jóvenes oyentes y sugieren.

1-Descartar canciones groseras del reguetón como terapia para sus pacientes.
2-Como profesional de la salud debe desarrollar competencias culturales para su beneficio y para el tratamiento de sus pacientes.

“El reguetón retoma lo más rancio del machismo revestido con ritmo pegajoso y contribuye así, actualmente, a profundizar el modelo sexista de una sociedad patriarcal”.

“Sus letras, junto a la cultura machista que reflejan, exaltan en ocasiones actitudes, comportamientos,mensajes que incitan y normalizan la violencia machista”.

Las investigaciones coinciden en este sentido.

Referencias Bibliográficas:

1-Céspedes, Y. M. M., & González, J. E. M. (2022). La música y los adiovisuales actuales. Su influencia en la salud sexual de jóvenes y adolescentes. https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/2138/1489 [Links]

2-Covarrubias-Melgar, F., Martínez-Castrejón, M., & Verónica-Gasga, C. (2023). Interpretación de “Tití me Preguntó” de Bad Bunny a través del análisis del discurso. Orkopata. Revista de Lingüística, Literatura y Arte, 2(3), 86-109. 10.35622/j.ro.2023.03.006 [Links]

3-Delgado Rodríguez, V. (2020). Análisis del reguetón desde una perspectiva de género [Trabajo de Fin de Grado, Grado en Periodismo. UniversidaddeLaLaguna] https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/21392Analisis%20del%20regueton%20desde%20una%20perspectiva%20de%20genero.pdf?sequence=1 [Links]

4-Díaz Bastida, M. D. (2018). Amor y formación de pareja: factores implicados en la adolescencia [Trabajo de Grado, Universidad: UniversidaddeMurcia] https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/55499/1Mar%C3%ADa%20Dolores%20D%C3%ADaz%20Bastida%20Tesis%20Doctoral.pdf [Links]

5-Díaz Fernández, S. (2021). Subversión, postfeminismo y masculinidad en la música de Bad Bunny. https://eprints.ucm.es/id/eprint/71944/1/74211-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4564456620653-1-10-20210720.pdf [Links]

6-Díaz Osorio, J. S., Zornoza Bonilla, C., & Armenta Cuello, F. (2021). Sexualidad: percepciones juveniles de afectividad, corporalidad y virtualidad [Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Javeriana] https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/54618Fiorella%20Armenta%2C%20Cristina%20Zornoza%2C%20Juan%20D%C3%ADaz%2C%202021.%20%5B8546%5D.pdf?sequence=1 [Links]

7-Díaz Rubio, L. A. (2019). La influencia de la musica sexista en las/os adolescentes[TrabajoFindeGrado,UniversidaddeOviedo] https://digibuo.uniovi.esdspacebitstreamhandle10651/59440Luz%20Amparo%20Diaz%202019.pdf?sequence=4 [Links]

8-Díaz Valencia, A. (2005). Te llamo para atrás, ¿okey?. Lenguas del mundo. Por la ruta de Babel. Edición No. 71. https://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/bitstream/handle/20.500.12010/1121/document.pdf?sequence=2&isAllowed=y [Links]